



REGIONE CALABRIA

Dipartimento tutela della Salute, Politiche sanitarie e sociali

PROGETTO: SORVEGLIANZA E PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI SUL LAVORO

ANALISI DEL FENOMENO INFORTUNISTICO

La sorveglianza del fenomeno degli infortuni sul lavoro con le relative analisi assume particolare rilievo per la definizione degli obiettivi generali e specifici di politica sanitaria regionale e per la costruzione di progetti specifici mirati alla riduzione degli eventi infortunistici. E' ben noto che gli infortuni sul lavoro hanno una significativa incidenza economica, ripartibile tra costi sociali (spesa sanitaria dei ricoveri, farmaceutica, ambulatoriale, riabilitativa, indennizzi), giornate lavorative perse e mancata produzione, per cui lavorare per la loro riduzione significa lavorare anche su una delle leve più potenti della spesa sanitaria.

1. - POPOLAZIONE ED ATTIVITÀ PRODUTTIVE

La popolazione attiva oggetto delle tutele e destinataria delle politiche di promozione della salute è così rappresentata nella nostra regione (fonte Inail 2004) Ved. Tab. 1.

I dati presentati sono presi dal rapporto Inail 2004 e non rappresentano, forse, correttamente il numero delle aziende e degli addetti ma sono logicamente omologabili a tutti i dati che successivamente, sempre dal rapporto INAIL 2004 , verranno utilizzati per prefigurare un impegno a tutto campo votato alla prevenzione in ogni comparto ma con maggiore impegno ed incisività in quei comparti rispetto ai quali gli indicatori, di quantità e di gravità, riveleranno l'obiettiva necessità di diventare obiettivi prioritari.

Ciò potrà avvenire, in prima battuta, con la creazione di un sistema capace di ricerca e di trattamento di dati epidemiologici, tenendo in debito conto eventuali determinanti socio-economici per il miglioramento dello stato di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro e che per ciò stesso, tale nuovo sistema, dovrà impegnare una pluralità di attori che per loro stessa natura e per scelta organizzatoria mirano al medesimo obiettivo di salute e sicurezza sul lavoro.

Tab. 1.

Aziende ed addetti per comparto - Regione

TAV.A/1.2C - AZIENDE, ADDETTI,		
SETTORE DI ATTIVITA' ECONOMICA		
Anno: 2004, Regione: CALABRIA		
Settori Di Attività Economica	Aziende	Addetti
A AGRINDUSTRIA	855	1.405
B PESCA	31	42
C ESTRAZ. MINERALI	174	426
DA IND. ALIMENTARE	3.713	8.407
DB IND. TESSILE	1.258	2.484
DC IND. CONCIARIA	112	200
DD IND. LEGNO	1.948	3.183
DE IND. CARTA	734	1.925
DF IND. PETROLIO	38	309
DG IND. CHIMICA	176	1.051
DH IND. GOMMA	208	856
DI IND.TRASFORMAZ.	1.488	4.499
DJ IND. METALLI	2.517	6.207
DK IND. MECCANICA	492	1.953
DL IND. ELETTRICA	1.114	2.136
DM IND.MEZZI TRAS.	193	1.198
DN ALTRE INDUSTRIE	1.070	2.406
* D TOT.IND.MANIF.	15.061	36.814
E ELET. GAS ACQUA	232	2.058
F COSTRUZIONI	18.558	37.007
G50 COMM. RIP. AUTO	6.108	10.253
G51 COMM. INGROSSO	4.305	10.180
G52 COMM. DETTAGLIO	13.214	20.359
* G TOT. COMMERCIO	23.627	40.792
H ALBERG. E RIST.	6.351	18.917
I TRASPORTI	4.044	16.048
J INTERM. FINANZ.	740	7.793
K ATT.IMMOBILIARI	10.204	44.072
L PUBBLICA AMMIN.	977	35.251
M ISTRUZIONE	934	3.592
N SANITA'	2.135	24.566
O SERV. PUBBLICI	7.230	25.239
X ATT. NON DETER.	192	342
- TOTALE	91.345	294.364

1.1. - Quadro statistico-epidemiologico

Per un'analisi del fenomeno infortunistico regionale, sono disponibili i dati relativi alla Calabria del Rapporto Inail 2004 e i dati rivenienti dal sistema dei Nuovi Flussi Informativi frutto dell'intesa del 2004 tra Regioni, Inail e Ispesl.

ITALIA

Tavola 7 - Infortuni sul lavoro avvenuti nel periodo 2002-2004 denunciati all'INAIL e indennizzati a tutto il 30.04.2005 per anno, settore tariffario e tipo di conseguenza - INDUSTRIA E SERVIZI (*)

SETTORE TARIFFARIO	ANNI	DENUNCE		INDENNIZZI					
		Totali	Mortali	Temporanea	Permanente		Totale	Morte	Totale
					in capitale	in rendita			
INDUSTRIA	2002	296.760	534	249.546	7.769	2.202	9.971	500	260.017
	2003	284.663	572	237.316	7.951	2.231	10.182	551	248.049
	2004	273.729	437	225.724	6.472	1.283	7.755	412	233.891
ARTIGIANATO	2002	152.018	388	124.183	6.386	1.919	8.305	378	132.866
	2003	150.790	359	121.249	6.844	1.955	8.799	352	130.400
	2004	146.317	349	116.632	5.397	1.209	6.606	319	123.557
TERZIARIO	2002	180.449	240	145.211	4.217	1.000	5.217	226	150.654
	2003	185.911	227	148.505	4.556	1.000	5.556	210	154.271
	2004	188.565	196	148.224	3.758	561	4.319	188	152.731
ALTRE ATTIVITÀ	2002	86.385	71	59.987	2.264	400	2.664	64	62.715
	2003	84.218	80	57.857	2.441	372	2.813	73	60.743
	2004	85.426	66	58.186	1.941	220	2.161	57	60.404

(*) esclusi i casi con settore tariffario non determinato.

ITALIA

Tavola 8 - Infortuni sul lavoro avvenuti nel periodo 2002-2004 denunciati all'INAIL e indennizzati a tutto il 30.04.2005 per settore di attività economica, anno e tipo di conseguenza - INDUSTRIA E SERVIZI

SETTORE DI ATTIVITÀ ECONOMICA	ANNI	Casi denunciati	Temporanea	DI CUI INDENNIZZATI			Morte	Totale
				in capitale	Permanente in rendita	Totale		
INDUSTRIA di cui	2002	370.558	309.627	11.352	3.387	14.739	653	325.019
	2003	363.428	300.322	11.935	3.495	15.430	694	316.446
	2004	340.290	278.797	9.294	1.968	11.262	553	290.612
A+B Agrindustria e Pesca	2002	4.554	3.654	173	56	229	13	3.896
	2003	4.674	3.726	203	55	258	16	4.000
	2004	4.478	3.500	167	38	205	10	3.715
C Estrazione di minerali	2002	1.998	1.655	96	43	139	14	1.808
	2003	1.882	1.584	80	30	110	11	1.705
	2004	1.770	1.460	75	19	94	12	1.566
DA Industria alimentare	2002	21.251	18.000	583	141	724	41	18.765
	2003	21.280	17.826	618	142	760	33	18.619
	2004	19.412	16.244	483	76	559	20	16.823
DB Industria tessile e abbigliamento	2002	15.620	13.268	399	98	497	11	13.776
	2003	13.663	11.514	345	91	436	13	11.963
	2004	11.789	9.745	284	60	344	7	10.096
DC Industria conciaria	2002	5.388	4.440	156	42	198	9	4.647
	2003	4.826	3.964	135	35	170	4	4.138
	2004	4.126	3.406	84	23	107	5	3.518
DD Industria del legno	2002	12.036	10.202	525	151	676	14	10.892
	2003	11.449	9.588	521	128	649	10	10.247
	2004	10.799	8.909	411	91	502	17	9.428
DE Industria della carta	2002	10.396	8.657	239	68	307	8	8.972
	2003	10.112	8.276	257	71	328	15	8.619
	2004	9.449	7.573	236	32	268	7	7.848
DF Industria del petrolio	2002	554	439	23	10	33	1	473
	2003	423	348	18	7	25	2	375
	2004	429	347	22	3	25	2	374
DG Industria chimica	2002	6.824	5.705	146	37	183	21	5.909
	2003	6.417	5.352	147	42	189	15	5.556
	2004	6.277	5.101	135	27	162	16	5.279
DH Industria della gomma e plastica	2002	13.628	11.744	299	77	376	11	12.131
	2003	12.446	10.658	286	81	367	9	11.034
	2004	11.550	9.778	241	55	296	9	10.083
DI Industria lav. minerali non metalliferi	2002	18.746	16.073	529	163	692	24	16.789
	2003	17.986	15.195	600	161	761	34	15.990
	2004	16.869	14.243	395	96	491	25	14.759
DJ Industria dei metalli	2002	64.436	54.757	1.582	478	2.060	88	56.905
	2003	63.764	53.849	1.680	523	2.203	98	56.150
	2004	59.856	50.186	1.300	251	1.551	79	51.816
DK Industria meccanica	2002	36.374	30.963	695	194	889	37	31.889
	2003	34.210	28.783	702	185	887	49	29.719
	2004	31.662	26.392	551	95	646	36	27.074
DL Industria macchine elettriche	2002	13.804	11.380	340	75	415	24	11.819
	2003	12.528	10.345	298	64	362	20	10.727
	2004	11.634	9.490	212	46	258	17	9.765
DM Industria fabbricazione mezzi di trasporto	2002	17.113	14.226	289	62	351	12	14.589
	2003	16.402	13.563	326	49	375	12	13.950
	2004	15.737	12.838	211	27	238	10	13.086
DN Altre industrie	2002	15.930	13.470	472	129	601	15	14.086
	2003	15.594	13.049	475	137	612	13	13.674
	2004	14.302	11.915	360	71	431	12	12.358
D Totale Industrie manifatturiere	2002	252.100	213.324	6.277	1.725	8.002	316	221.642
	2003	241.100	202.310	6.408	1.716	8.124	327	210.761
	2004	223.891	186.167	4.925	953	5.878	262	192.307

Segue Tavola 8 - **Infortuni sul lavoro avvenuti nel periodo 2002-2004 denunciati all'INAIL e indennizzati a tutto il 30.04.2005 per settore di attività economica, anno e tipo di conseguenza - INDUSTRIA E SERVIZI**

SETTORE DI ATTIVITÀ ECONOMICA	ANNI	Casi denunciati	Temporanea	DI CUI INDENNIZZATI			Morte	Totale
				In capitale	Permanente in rendita	Totale		
E Elettricità, gas, acqua	2002	5.849	4.717	175	44	219	5	4.941
	2003	5.379	4.364	180	27	207	9	4.580
	2004	5.233	4.174	142	18	160	4	4.338
F Costruzioni	2002	106.057	86.277	4.631	1.519	6.150	305	92.732
	2003	110.393	88.338	5.064	1.667	6.731	331	95.400
	2004	104.918	83.496	3.985	940	4.925	265	88.686
SERVIZI di cui	2002	336.495	262.728	9.005	2.064	11.069	501	274.298
	2003	337.570	261.289	9.616	2.015	11.631	482	273.402
	2004	331.301	252.742	7.608	1.170	8.778	384	261.904
G Commercio	2002	76.316	62.831	2.106	540	2.646	111	65.588
	2003	76.265	62.301	2.239	515	2.754	112	65.167
	2004	75.041	60.311	1.796	333	2.129	90	62.530
H Alberghi e ristoranti	2002	30.754	25.296	735	162	897	41	26.234
	2003	32.847	26.709	736	175	911	41	27.661
	2004	30.655	24.555	625	73	698	24	25.277
I Trasporti e comunicazioni	2002	70.748	57.932	2.320	510	2.830	185	60.947
	2003	69.175	56.056	2.454	539	2.993	178	59.227
	2004	68.058	54.708	1.925	315	2.240	141	57.089
J Intermediazione finanziaria	2002	7.520	5.095	226	53	279	12	5.386
	2003	6.223	3.872	234	49	283	12	4.167
	2004	6.098	3.716	185	24	209	11	3.936
K Attività immobiliari e servizi alle imprese	2002	58.594	45.988	1.448	387	1.835	81	47.904
	2003	58.137	45.581	1.512	334	1.846	74	47.501
	2004	56.517	43.620	1.202	193	1.395	64	45.079
L Pubblica Amministrazione	2002	28.052	19.669	718	133	851	17	20.537
	2003	28.982	20.124	781	120	901	23	21.048
	2004	29.012	19.887	652	67	719	13	20.619
M Istruzione	2002	4.944	2.151	78	14	92	3	2.246
	2003	5.209	2.060	83	17	100	3	2.163
	2004	5.290	2.050	73	10	83	3	2.136
N Sanità e servizi sociali	2002	32.648	22.518	615	97	712	14	23.244
	2003	32.896	22.924	714	90	804	18	23.746
	2004	33.095	22.797	476	60	536	17	23.350
O Altri servizi pubblici	2002	26.919	21.248	759	168	927	37	22.212
	2003	27.836	21.662	863	176	1.039	21	22.722
	2004	27.535	21.098	674	95	769	21	21.888
INDUSTRIA E SERVIZI	2002	707.053	572.355	20.357	5.451	25.808	1.154	599.317
	2003	700.998	561.611	21.551	5.510	27.061	1.176	589.848
	2004	671.591	531.539	16.902	3.138	20.040	937	552.516
Non determinato	2002	187.612	10.113	393	100	493	42	10.648
	2003	179.411	4.838	312	73	385	37	5.260
	2004	198.038	19.259	783	155	938	63	20.260
IN COMPLESSO	2002	894.665	582.468	20.750	5.551	26.301	1.196	609.965
	2003	880.409	566.449	21.863	5.583	27.446	1.213	595.108
	2004	869.629	550.798	17.685	3.293	20.978	1.000	572.776

In sintesi i dati del Rapporto Inail 2004 – le cui tavole si riportano per comodità di consultazione - evidenziano in Calabria un lieve incremento degli infortuni denunciati n. 14.526 (+ 0,50%) in controtendenza rispetto alla riduzione rilevata in ambito nazionale (-1,09%). Al 30.04.05 di questi infortuni denunciati sono stati indennizzati dall'Inail n. 10.265 casi, confermando un trend in diminuzione. Tra gli eventi indennizzati si registra una certa riduzione

delle inabilità temporanee (-3,24%) e un quasi uguale decremento delle inabilità permanenti (-5,29%) .

Per quanto riguarda i casi mortali, si assiste ad una sostanziale stabilità del fenomeno degli infortuni mortali con 39 su 38 casi (2004/2003) decisamente meno marcato , di quella riscontrata a livello nazionale (-15,08%) per gli stessi anni.

CALABRIA

Tavola 6 - Infortuni sul lavoro avvenuti nel periodo 2002-2004 denunciati all'INAIL e indennizzati a tutto il 30.04.2005 per anno, gestione e tipo di conseguenza

GESTIONE	ANNI	DENUNCE		Temporanea	INDENNIZZI			Morte	Totale
		Totali	Mortali		in capitale	Permanente in rendita	Totale		
AGRICOLTURA	2002	1.914	11	1.381	121	41	162	11	1.554
	2003	1.801	7	1.292	118	41	159	6	1.457
	2004	1.735	9	1.190	104	32	136	7	1.333
INDUSTRIA E SERVIZI	2002	12.239	31	8.013	478	183	661	27	8.701
	2003	11.738	33	7.956	519	165	684	29	8.669
	2004	11.729	36	7.644	516	141	657	32	8.333
DIPENDENTI CONTO STATO	2002	850	2	403	31	6	37	1	441
	2003	915	4	450	36	10	46	3	499
	2004	1.062	-	550	44	5	49	-	599
TOTALE	2002	15.003	44	9.797	630	230	860	39	10.696
	2003	14.454	44	9.698	673	216	889	38	10.625
	2004	14.526	45	9.384	664	178	842	39	10.265

I settori produttivi maggiormente interessati dal fenomeno infortunistico sono quelli tradizionali (Dati ISTAT - Calabria 2004/2003):

- industria alimentare (+16,88),
- industria del legno (-11,68),
- industria lav. Minerali non metalliferi (-10,58);
- industria dei metalli (-0,49);
- Costruzioni (-9,11);

In particolare si rileva tra il 2003 ed il 2004 un incremento degli infortuni sul lavoro del settore Industria Alimentare.

Gli indicatori che seguono hanno il compito di completare il quadro, per l'individuazione dei Territori delle AS e delle attività economiche con maggiore tasso di infortuni che sono :

- 1) il tasso grezzo degli infortuni indennizzati (rapporto tra numero di infortuni nell'anno considerato e n. totale addetti INAIL nell'anno per 1.000) che misura l'impatto esercitato dagli infortuni sulla popolazione attiva;
- 2) il tasso standardizzato degli infortuni indennizzati per attività economica che indica una maggiore occorrenza di infortuni nel territorio considerato indipendentemente dalla suddivisione degli addetti per attività economica.

A questo fine è lecito oltre che opportuno riferirsi ai dati consolidati per la loro migliore qualità e, essendo mediamente i tempi di elaborazione e verifica INAIL pari a circa 2 anni , i dati si riferiscono al 2002/2003.-

Tab. 4.
Indicatori anni 2000/2002 ITALIA per REGIONE

Anno Regioni	2.000 Addetti (inail)	2001 Addetti (inail)	2002 Addetti (inail)	2000 Infortuni denunciati	2000 Infortuni indennizzati	2001 Infortuni denunciati	2001 Infortuni indennizzati	2002 Infortuni denunciati	2002 Infortuni indennizzati
Campania	724.231	816.098,3	875.286,4	32.973	20.305	31.548	20.825	28.783	19.074
Puglia	532.195	582.611,5	608.415,5	40.867	26.840	41.806	27.823	40.428	25.210
Basilicata	99.860	104.582,0	105.670,0	7.093	5.294	6.773	5.036	6.128	4.583
Calabria	235.681	235.697,6	253.104,2	12.006	8.192	12.046	8.457	12.229	8.593
Sicilia	647.181	749.376,4	748.296,9	29.637	19.735	29.970	20.630	29.100	19.614
Sardegna	265.378	297.632,0	308.782,9	14.022	10.831	14.546	11.334	14.467	11.370
ITALIA	15.443.901	16.602.047	16.786.094	909.682	609.844	914.583	624.860	894.399	593.926

Utilizzando gli indicatori di cui sopra si riportano, di seguito, le analisi relative al fenomeno infortunistico registrato in Regione per AS e per comparto produttivo (**Tab. 5. - Tab. 6.**) dai quali si evince che le AS con più alto tasso di infortuni sono le AS di Paola, Cosenza, Lamezia Terme, Vibo Valentia, Palmi.

Tab. 5.
Indicatori anno 2003 – Regione per AS

Asl	Addetti (mail)	Infortunati denunciati	Infortunati indennizzati	Infortunati in itinere indennizzati	Infortunati indennizzati in permanente	Durata media infortunati indennizzati (giorni)	Tasso standardizzato infortunati indennizzati	Tasso grezzo infortunati indennizzati
ASL Paola	17.324	678	541	28	53	41	45,1	31,2
ASL Castrovillari	12.773	526	362	0	18	38	35,3	28,3
ASL Rossano	15.668	623	438	4	50	53	30,4	28,0
ASL Cosenza	50.040	2.033	1.592	19	94	36	43,1	31,8
ASL Crotone	24.658	947	684	31	40	36	29,3	27,7
ASL Lamezia Terme	15.812	845	623	38	48	37	46,2	39,4
ASL Catanzaro	44.962	2.081	1.164	163	69	34	59,4	25,9
ASL Vibo Valentia	19.026	1.164	775	30	77	32	37,9	40,7
ASL Locri	15.440	335	255	3	22	40	27,4	16,5
ASL Palmi	16.467	789	536	6	51	33	36,5	32,6
ASL Reggio Calabria	34.287	1.690	1.251	9	92	33	44,5	36,5
Calabria	266.457	11.711	8.221	331	614	36	34,6	30,9

Dall'esame della **Tab. 5.** si evince che i due indicatori (tasso standardizzato e tasso grezzo) riportano coppie di dati maggiori del valore Regione (34,6 e 30,9) in 6 AS su 11 dando indicazioni su altrettante AS maggiormente interessate dal fenomeno infortunistico.

Per quel che riguarda gli infortuni per attività economica in ambito regionale di **Tab. 6.**, i valori degli indicatori delle colonne (6 – Tasso grezzo) e (11 – indice di gravità che misura gli infortuni gravi sul totale avvenuti nel territorio regionale) individuano alcuni comparti produttivi il cui indice di gravità ha valore anche sensibilmente più alto del valore **Calabria** (34,6 e 7,8).

Nella **Tab. 6.** sono eliminati i comparti dove almeno uno degli indicatori non è maggiore del valore totale Calabria.

2. – STATO DELL'OFFERTA E ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI PISAL

2.1 – Analisi dell'offerta e delle risorse della Regione Calabria

Solo nel corso di questi ultimi anni la Regione ha partecipato, in relazione alle risorse disponibili, alla sola iniziativa di carattere nazionale sul protocollo d'intesa Regioni-Inail-Ispes sui "Nuovi Flussi informativi" (2005);

Di conseguenza è stata fortemente carente la programmazione di interventi regionali correlati alla scarsità di 'strumenti' normativo-informatici tesi ad una analisi dei bisogni locali non essendo stato avviato in modo sistematico l'utilizzazione dei dati di "attività" rilevati e rilevabili dai singoli Dipartimenti o SPISAL.

Tab. 6.

Indicatori infortuni Regione per attività economica.

(1)	(2)	(3)	(4)	(6)	(7)	(9)	(11)	(12)
Attività economica	Addetti (inail)	Infortuni denunciati	Infortuni indennizzati	Tasso grezzo infortuni indennizzati	Infortuni indennizzati in permanente	Infortuni mortali indennizzati	infortuni perm e mort su totale indennizzati [(7)+(9))/(4)*100	Durata media infortuni indennizzati (giorni)
Indeterminato	0	1.782	60		7	2	15,0	43
A01 Agricoltura, Caccia	703	17	15	21,3	3	0	20,0	62
A02 Silvicoltura	630	38	32	50,8	3	1	12,5	50
CB14 Altre industrie estrattive	452	14	13	28,8	4	0	30,8	51
DA15 Industrie alimentari e delle bevande	8.361	248	218	26,1	16	0	7,3	39
DB18 Confezione vestiario, preparazione, tintura	1.553	27	22	14,2	2	0	9,1	35
DD20 Industria del legno e prodotti in legno	3.142	214	191	60,8	22	0	11,5	45
DE21 Fabbricazione della pasta-carta	305	23	21	68,9	2	0	9,5	50
DG24 Fabbricazione prod. chimici, sintetici..	1.040	41	33	31,7	3	0	9,1	46
DH25 Fabbricazione gomma e plastica	813	62	55	67,7	2	0	3,6	24
DI26 Prodotti da minerali non metalliferi	4.329	275	256	59,1	31	0	12,1	39
DJ28 Fabbricazione prodotti in metallo	5.627	391	349	62,0	33	0	9,5	39
DL30 Fabbricazione macchine per ufficio	233	3	3	12,9	1	0	33,3	122
DL33 Fabbricazione appar. medicali, ottici	801	20	16	20,0	2	0	12,5	38
DN36 Fabbricazione mobili	1.947	79	60	30,8	7	0	11,7	41
DN37 Recupero e preparazione per riciclaggio	355	23	22	62,0	3	0	13,6	48
E40 Produzione elettricità, gas, vapore	297	53	44	148,4	4	1	11,4	41
F45 Costruzioni	35.669	1.846	1.601	44,9	172	16	11,7	43
G50 Commercio e riparazione autoveicoli	9.974	414	350	35,1	32	1	9,4	37
G51 Commercio all'ingrosso	9.669	281	242	25,0	22	0	9,1	36
I61 Trasporti marittimi e via acqua	35	1	1	28,6	0	0	0,0	46
I62 Trasporti aerei	52	1	1	19,2	1	0	100,0	117
I64 Poste e telecomunicazioni	102	451	366	3.598,8	24	0	6,6	36
J65 Intermediazione monetaria e finanziaria	7.723	54	28	3,6	3	0	10,7	46
J67 Attività ausiliarie delle assicurazioni	759	6	4	5,3	0	0	0,0	48
K70 Attività immobiliari	626	13	11	17,6	3	0	27,3	52
K71 Noleggio macchinari senza operatore	230	7	7	30,5	1	0	14,3	51
O92 Attività ricreative, culturali, sportive	1.470	60	26	17,7	2	0	7,7	56
O93 Altre attività dei servizi	20.396	505	419	20,5	31	0	7,4	34
Totale	266.457	11.711	8.221	30,9	614	27	7,8	36

Nelle convinzioni che il livello di efficacia e di efficienza dei singoli SPISAL è fortemente determinato sia dalla qualità che dalla effettiva costituzione dei relativi organici, nella **Tab. 7.** si riporta la sintesi dei dati per quanto riguarda il personale impiegato e nella **Tab. 8.** l'attività svolta per principali linee di prodotto.

Tab. 7. - Personale SPISAL	Dicembre 2005	
Qualifiche	TOT	Di cui UPG
Medici	31	11
Ass. san./infermieri	8	
Laureati non medici	6	
Tecnici della prevenzione	33	29
Amministrativi	11	
Assistente Tecnico	7	
Totale	96	40

Tab. 8. ATTIVITA'/ANNO	2004	2005
VIGILANZA		
Cantieri notificati – Art. 11 D.L.vo N. 494/96	11.000	12.000
Cantieri Controllati	500	571
N. Prescrizioni	430	500
N. Contravvenzioni	430	500
Sequestri	6	5
N. Inchieste Infortuni	272	280
Unità Produttive (No Cantieri)	400	430
N. Prescrizioni	120	100
N. Contravvenzioni	120	100
Sequestri	=	=
N. Inchieste Infortuni	268	216
Tutela Lavoratrici Madri Legge N. 1204/71	363	400
Minori ed Apprendisti	1523	1400
N. Unità Operative che effettuano la Formazione	4	4
N. Totale di Ore di Corsi di Formazione effettuati	325	310
N. Totale Figure Formate (RLS – Datori di Lavoro – Lavoratori)	200	230
INFORMAZIONE		
Sportello Informativo Dedicato N. Aziende Sanitarie	3	3
Pareri Rilasciati ex Art. 48 DPR 303/56	310	295
Pareri Rilasciati ex Art. 34 D. L.vo 271/96 – Amianto	565	635
RILEVAZIONI AMBIENTALI EFFETTUATE		
Rilevazioni Fonometriche	9	10
Rilevazioni di Microclima	8	10
Campionature di Polveri	3	5

2. 2. – Stato dell'organizzazione degli SPISAL e Dipartimenti di Prevenzione

Ai Servizi di Prevenzione, Igiene e Sicurezza nei Ambienti di Lavoro (SPISAL) dei Dipartimenti di Prevenzione delle AS, sono attribuite da leggi nazionali e regionali le competenze in materia di vigilanza, controllo, informazione e formazione in materia di igiene e sicurezza del lavoro.

Gli SPISAL concorrono attivamente al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- la riduzione degli infortuni sul lavoro, delle malattie professionali e comunque delle patologie correlate al lavoro (nonché la riduzione dei loro effetti sfavorevoli)
- il miglioramento della qualità della vita nei luoghi di lavoro, intesa in senso globale (quindi anche qualità dal punto di vista psicologico, sociale, relazionale)
- la promozione (quali-quantitativa) della cultura della prevenzione fra tutti i soggetti sociali interessati

La loro azione, al momento, è circoscritta alla mera attività di controllo e vigilanza che può e deve modificarsi grazie ad un riorientamento dell'organizzazione del sistema pubblico (Assessorati e Agenzie Regionali) che si occupa di prevenzione, verso le tematiche della promozione della salute.

Ciò implica due tipi di interventi:

- uno finalizzato alla riduzione /eliminazione dei rischi
- l'altro orientato alla promozione della crescita culturale di datori di lavoro, lavoratori e parti sociali per migliorare, in maniera persistente nel tempo, le condizioni di lavoro e di vita.

Questo secondo obiettivo è raggiungibile solo attraverso programmi di azioni che affrontino la realtà produttiva nella sua globalità organizzativa ed esaminino le modalità per la messa a punto del sistema di prevenzione interno alle aziende, non limitandosi ad effettuare singoli interventi mirati al controllo dell'applicazione di un dettato normativo.

Quanto sopra ha comportato e comporta la necessità di ridefinire la *mission* dei servizi di prevenzione delle AS interni ai relativi Dipartimenti :

- **Integrazione della prevenzione “imposta” con la prevenzione “partecipata”**, ovvero non esaurire la funzione di prevenzione nell'attività di vigilanza “imposta” agli interlocutori aziendali, ma dare ampio spazio anche al coinvolgimento ed alla conquista di adesioni al percorso preventivo, utilizzando lo strumento della vigilanza come uno dei tanti a disposizione dei Servizi e non come l'unico ed esclusivo
- Integrazione della prevenzione basata sul controllo degli oggetti con la prevenzione basata sul controllo dei processi, in quanto è nell'analisi dei processi organizzativi aziendali che si possono individuare i reali determinanti delle situazioni di rischio; è intervenendo su di essi in modo integrato e non autarchico, e non riducendo l'intervento al solo aspetto “coercitivo”, che pure va attuato senza esitazioni, che si possono correggere le situazioni
- Integrazione della prevenzione basata sull'applicazione delle norme con la prevenzione basata sull'evidenza, che non significa dimenticare le norme o rinunciare a pretenderne il rispetto, bensì privilegiare anzitutto gli obiettivi (dimostrabili e documentabili) di efficacia degli interventi che si propongono, ed utilizzare le norme quale strumento per il raggiungimento di questi stessi obiettivi (quindi, il rispetto della norma non tanto o non solo come un fine, ma soprattutto come un mezzo) finalizzata alla tutela della salute dei lavoratori.

2.3 – Criticità

2.3.1 – Organizzazione ed attrezzatura degli SPISAL

La gracile costituzione degli organici e la scarsità degli strumenti per l'elaborazione dei bisogni (mappe di rischio), evidentemente, condiziona sia la qualità degli interventi sul territorio – facendo preferire l'attività di 'vigilanza tout-court' ad interventi mirati ed orientati dall'evidenza epidemiologica – che la loro qualità indirizzandoli ad interventi anche interdisciplinari, tal che nella tabella sono riportati i dati di attività di vigilanza delle AA.SS. riferiti al 2005 ma che possono essere tranquillamente 'ribaltati' sia agli anni immediatamente trascorsi che successivi a parità di investimenti e di organici.

A fronte di tale situazione e a mente della **Tab. 7**, che mostra la qualità e la quantità del personale che dovrebbe costituire e sostenere i Dipartimenti di Prevenzione e le Unità Operative che lo riempiono di contenuti e di attività è imperativo categorico porre mano sia all'organizzazione dei Dipartimenti e relativi Servizi PISAL in termini di funzionalità orientata alla filosofia dell'interdisciplinarietà che alla loro attrezzatura a partire dalla formazione – potente strumento che trascina ogni organizzazione che ponga problemi di funzionalità – passando per una moderna ed aggiornata strumentazione informatica collegata a reti interaziendali ed interregionali e completa dotazione tecnico-scientifica.

Per tendere al raggiungimento degli obiettivi del presente piano gli organici degli SPISAL dovranno essere integrati con le figure professionali opportune (medici del lavoro, laureati non medici e tecnici della Prevenzione).

Si ritiene necessario che le Aziende Sanitarie utilizzino i fondi del livello di assistenza Prevenzione collettiva per garantire nel triennio (2006-2008) un' incremento nel personale adeguato.

2.3.2 – Scarso livello di applicazione della normativa

L' applicazione delle nuove direttive comunitarie che hanno profondamente innovato i sistemi aziendali per la sicurezza introducendo, peraltro, nuovi obblighi e soggetti deputati ad assolverli, oltre che innovare le pratiche di vigilanza in ambito regionale, con un impegno rilevante delle proprie strutture da parte delle AS, presenta un quadro che può definirsi non del tutto soddisfacente.

La ricognizione delle attività espletate in questo senso dagli SPISAL (la cui composizione e struttura si riporta nel paragrafo 2.1) su aziende distribuite per territorio, settori produttivi e dimensioni aziendali, ha posto in evidenza i seguenti elementi di seguito sinteticamente riportati:

- I processi organizzativi sono stati formalizzati in un numero di aziende abbastanza piccolo (compreso tra il 30 ed il 45%) e ciò nel mentre smentisce chi più volte ha sostenuto – e continua a sostenere - che il D.Lgs. 626/94 è una legge inapplicabile perché troppo onerosa in termini di adempimenti burocratici, evidenza che la vigilanza, il controllo, la formazione e l'auspicato cambio culturale dell'approccio relativo possono essere modificati al costo della congrua organizzazione dei Servizi PISAL e dei relativi Dipartimenti di Prevenzione.
- Sono raramente soddisfatti non solo adempimenti puramente formali, ma anche adempimenti che, accanto ad aspetti di forte formalizzazione, presentano una sostanziale importanza in termini concretamente preventivi, come la effettuazione della valutazione dei rischi.

- Gli indicatori relativi ai livelli di “qualità” dei servizi di prevenzione interni alle Aziende sono decisamente bassi, con punte di assoluta insufficienza, e la formazione, si attestata su valori compresi tra il 24 ed il 40% di ottemperanza ma con livelli di contenuto fortemente dubbi;
- I sistemi di prevenzione aziendali, nella prima fase di applicazione del 626/94 hanno curato di più gli aspetti formali, faticando maggiormente ad adeguarsi alle richieste culturali e metodologiche di tale nuova norma ed a integrarsi col management aziendale in ossequio alla recente e crescente cultura dell’adeguamento , anche nel campo della prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro agli standards ex ISO 9000 – UNI-EN 29000.
- I punti più deboli dell’organizzazione della prevenzione aziendali sono stati individuati nelle attività di formazione, programmazione degli interventi e nell’ iterazione delle procedure di sicurezza.

Il quadro descritto, non mette certamente in discussione la validità della norma e del percorso metodologico culturale che le è sotteso, ma indica chiaramente che è necessario ed urgente agire per favorire il raggiungimento di una sua coerente ed efficace applicazione in tutte le aziende della nostra regione.

Maggiore criticità di applicazione delle norme è stata registrata nelle piccole e piccolissime imprese (microimprese) che come è noto rappresentano circa il 95 % del mondo produttivo Regionale.

3. – STATO DEL SISTEMA INFORMATIVO

Secondo quanto indicato dalle Linee Guida CCM, uno dei due cardini di un intervento straordinario per la tutela della salute dei lavoratori è rappresentato dalla creazione/riorganizzazione di un efficace sistema informativo regionale.

Il sistema informativo è fondamentale per una analisi dei bisogni, per la valutazione e la gestione dei rischi e per valutare l'efficacia dei sistemi adottati. Gli archivi dell'INAIL, dell'ISPESL e delle Regioni relativi alle imprese, agli infortuni e malattie professionali correlati al tipo di azienda costituiscono per la nostra Regione il patrimonio più completo ad oggi fruibile correntemente per combattere gli infortuni sul lavoro attraverso azioni mirate di prevenzione.

Altrettanto importante per il medesimo scopo è capire quali sono realmente i determinanti degli infortuni, a partire – in scala di priorità – da quelli mortali e gravi; a tale funzione è votato il sistema S.I.Mo.R.A. (Sistema Informativo Rischi Ambientali e Aziendali) nella convinzione che è necessario una integrazione di questo sistema su base AS-Territoriale con propaggine regionale per quanto sopra esposto e, si aggiunge, per un necessario incrocio tra i dati 'aziendali' delle AS ed il dato di pari natura relazionato e confrontato con il livello nazionale.

In questa logica va valutato quanto l' INAIL, l'ISPESL e la Conferenza Stato-Regioni hanno iniziato con il percorso verso un sistema informativo integrato per la prevenzione degli infortuni nell'anno 2002 con il progetto **“Nuovi Flussi Informativi”**, formalizzato nel protocollo d'intesa presentato il 25 luglio dello stesso anno ed integrato poi con il progetto sulla **“Analisi delle cause degli incidenti mortali”** che porterà entro il 2005 al primo repertorio nazionale sui determinanti causali di tali eventi.

Con il Protocollo d'Intesa Nazionale tra i Presidenti delle Regioni e Province autonome, l'ISPESL e l'INAIL del 25 luglio 2002, i tre soggetti si sono impegnati a definire e realizzare un programma di collaborazione finalizzato allo sviluppo di un sistema informativo integrato con articolazioni in tutto il territorio nazionale, che valorizzi le specificità locali.

All'art. 2 del suddetto protocollo si prevede che l'INAIL trasmetta alle Regioni e ai Dipartimenti di Prevenzione delle ASL i dati relativi agli archivi degli eventi (infortuni e malattie professionali, tabellate e non);

Con tale accordo si è impostato un sistema informativo dinamico in grado di rispondere alle esigenze di programmazione delle politiche di prevenzione e di sicurezza nei luoghi di lavoro delle Regioni e delle As. Il progetto diviene un tassello della più ampia rete informativa per le politiche sociali e del lavoro.

Tuttavia, a fronte di questo straordinario strumento per la conoscenza della realtà, calibrata oltretutto sul disegno dei territori delle AS, una recente verifica effettuata dal Coordinamento Tecnico interregionale prevenzione dei luoghi di lavoro in collaborazione con il Gruppo di Lavoro nazionale dei **“Nuovi Flussi Informativi”** (Regioni-Inail-Ispesl) ha evidenziato diverse criticità, nell'utilizzo del nuovo sistema, in alcune regioni tra cui la nostra.

I principali problemi evidenziati sono riconducibili alle scarse risorse di personale presenti nell'organizzazione Regionale e nei Servizi SPISAL e alle carenze dell'hardware disponibile per la banca dati locale, ma anche a difficoltà nell'uso dello strumento informativo (CD-rom con gli archivi aziende e degli eventi, unito al software per la gestione statistica dei dati - Epiwork).

Anche l'utilizzo del sistema S.I.Mo.R.A. a livello regionale è stato fortemente condizionato dall'assenza di una struttura tecnica capace di gestirne le potenzialità a fini di indirizzo e di programmazione degli interventi collegati ad obiettivi generali di salute nonostante alcune AS tra cui l'AS n. 7 di Catanzaro funga, al momento, quale referente regionale e pilota per tutte le Aziende Sanitarie interessate al potenziamento ed all'implementazione estesa del

Sistema stesso, nonostante in precedenza tale progetto sia stato indicato come obiettivo strategico per i Direttori Generali delle AA.SS. della Regione.

La partecipazione – infine - al Protocollo d'intesa tra Regioni l'Inail e l'ISPESL per il progetto nazionale "Infortuni mortali" dovrebbe avere tra i suoi obiettivi la costruzione di strumenti quali:

- 1) la costruzione di un repertorio nazionale condiviso degli infortuni mortali;
- 2) la definizione di un modello di riferimento unico per la conduzione delle inchieste infortuni;
- 3) la disponibilità a favore di Istituzioni e parti sociali, nello spirito di quanto indicato dal D.Lgs 626, di utili strumenti conoscitivi per l'attivazione di iniziative ed azioni di contrasto e riduzione del fenomeno degli infortuni mortali e gravi.

La Calabria vuole porsi come obiettivo irrinunciabile la collaborazione, in maniera consistente, al progetto sopramenzionato fornendo informazioni relative ai campioni richiesti.

Considerati gli obiettivi ed i risultati che sono emersi dai lavori del Progetto è stato espresso unanime parere da parte del Coordinamento tecnico interregionale della prevenzione nei luoghi di lavoro, seduta del 23 giugno 2005, circa la opportunità di proseguire il progetto, dandogli carattere permanente di osservazione del fenomeno degli infortuni mortali.

Analogo orientamento hanno espresso gli istituti centrali INAIL e ISPESL e le Parti Sociali.

Alla luce di queste considerazioni, per portare a regime nel periodo dei tre anni indicati nella programmazione dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 un sistema informativo adeguato alle esigenze del livello regionale e periferico è necessario:

4. – OBIETTIVI GENERALI DELLE ATTIVITÀ DI RIDUZIONE DEGLI INFORTUNI.

Obiettivo generale delle attività prevenzionistiche è quello di realizzare un incremento delle attività di prevenzione e controllo nelle Aziende del Territorio.

In particolare si ritiene necessario realizzare un complesso di iniziative, attività ed interventi tali da consentire di interessare almeno il 3% delle Aziende e degli Enti presenti che potrà interessare circa il 9-10% degli addetti del complesso delle aziende di tutti i comparti produttivi.

La Calabria, in tutte le sue articolazioni prevenzionali – Regionali, di Azienda Sanitaria e di SPISAL – può porsi gli obiettivi correlati alla riduzione dei fenomeni infortunistici e delle tecnopatie intervenendo, sulla base di programmi basati sull'evidenza epidemiologica le cui direttive prioritarie siano collegate strettamente ai comparti produttivi i cui indicatori siano stati correttamente identificati e le iniziative idoneamente dimensionate.

4.1. – Obiettivi ed azioni prioritarie.

Oltre a tale attività si dovrà intervenire realizzando interventi prioritari nei comparti produttivi che presentano i più alti indici di frequenza e di gravità più elevati: i comparti di intervento scelti per il presente piano triennale di prevenzione possono essenzialmente identificarsi nei seguenti:

1. – Costruzioni ;
2. - Agricoltura;
3. - Lavoratori atipici.

Il campo potrà essere limitato ad aziende con numero di addetti compreso tra 3 e 5 per i comparti produttivi individuati. Il numero di addetti interessati potrà essere anche per questi comparti pari a circa il 9-10%.

4.1.1. - Obiettivi

1. Porre a regime uno strumento per la lettura univoca dei dati che consenta a tutti i soggetti interessati a livello regionale e di AS di analizzare anche i trend storici, ponendo le basi per una comunicazione più efficace e più corretta sul fenomeno degli infortuni e delle malattie professionali;
2. Consentire la rimodulazione delle attività degli SPISAL della Regione per giungere ad una quota significativa di interventi di vigilanza sul territorio effettuati sulla base delle evidenze epidemiologiche (comparti, aree industriali specifiche e se possibile singole imprese che presentano tassi in eccesso rispetto alle media regionale di infortuni mortali, gravi e con esito permanente);
3. utilizzare a regime in ciascuna AS la metodologia e gli strumenti messi a punto per le indagini sulle cause degli infortuni mortali;
4. monitorare gli infortuni sul lavoro dei settori sopra individuati e con particolare riferimento alle aree delle AS individuate, indistintamente per il settore delle costruzioni e dell'agricoltura effettuando comparazioni con i livelli regionali e nazionale, applicando il sistema dei nuovi flussi e utilizzando gli indicatori del data base Epiwork per gli anni già trasmessi 2001/2002/2003/2004 e per i successivi.

4.1.2. - Strumenti , metodi , tempi

Gli strumenti ed il metodo di lavoro che si devono adottare per il consolidamento del sistema informativo regionale sugli infortuni sono di seguito sintetizzabili anche sulla base di esperienze consolidate dal sistema delle regioni:

1. Per il governo regionale del sistema deve essere costituito un gruppo di lavoro integrato sui progetti dei “Nuovi Flussi Informativi” e “Infortuni mortali” e sul parallelo sviluppo del sistema S.I.Mo.R.A. che svolga anche da raccordo interistituzionale a livello regionale (Relazioni con Inail, IspeSl, DRL, ecc..) e riferimento tecnico-operativo per gli operatori delle AS che rappresentano i terminali periferici del sistema. Tale gruppo, sulla base degli impegni da assumere per la realizzazione del Progetto “infortuni mortali” sarà supportato dalla collaborazione a progetto di un medico del lavoro con provata esperienza in campo epidemiologico, da un funzionario amministrativo di provata esperienza sia nel campo epidemiologico che tecnico-informatico e da un tecnico della prevenzione esperto nella gestione del modello e della metodologia sperimentata dal citato progetto per la ricerca delle cause degli infortuni mortali;
2. fornitura agli SPISAL delle necessarie attrezzature informatiche per la corretta gestione dello strumento dei “Nuovi Flussi Informativi” e S.I.Mo.R.A. - giugno 2006;
3. organizzazione dell’aggiornamento degli operatori che a livello regionale e nelle AS utilizzano il database Epiwork dei “Nuovi Flussi Informativi” e S.I.Mo.R.A. a fini di programmazione degli interventi di prevenzione e vigilanza – settembre 2006;
4. Elaborazione dei dati regionali (da CD Epiwork 2004) del nuovo sistema denominato “Nuovi flussi informativi” e creazione di un primo Report regionale in collaborazione con l’Inail da presentare al Coordinamento Regionale previsto dall’art. 27 del D.Lgs. 626/94 , agli operatori delle AS ed alle parti sociali – dicembre 2006;
5. sviluppare la capacità degli operatori di utilizzare gli indicatori “preformati” presenti nel programma di gestione Epiwork inserito nel CD, elaborando report locali da presentare e comunicare alle parti sociali – (50% delle AS a dicembre 2006 e 100% delle AS a dicembre 2007);
6. organizzazione della presentazione del primo report sull’andamento degli infortuni nei settori evidenziati, con riferimento alle aree individuate e al Settore Costruzioni - (giugno 2007);
7. organizzazione della presentazione del primo report regionale del Progetto Infortuni Mortali agli operatori degli SPISAL con valutazione della esperienza svolta, analizzando le criticità eventuali oltre che la metodologia e lo strumento informativo utilizzato (scheda e modello “Sbagliando s’impara”) - marzo 2006;
8. la ripresa dei casi di infortuni mortali mediante l’utilizzo della metodologia e dello strumento del progetto “Infortuni mortali”, con recupero nel corso del primo semestre 2006 dei casi accaduti nel 2005 (circa 40 a livello regionale) e messa a regime del sistema di osservazione per il corrente anno - dicembre 2006;;
9. a ciascuno SPISAL, per contribuire alla realizzazione di quanto sopra riportato, dovrà essere assegnato personale medico e tecnico, con contratto anche a tempo determinato in relazione alle dimensioni delle AS secondo lo schema riportato nella tabella delle risorse di personale, che inoltre dovrà, con l’aiuto del gruppo regionale, gestire - elaborandoli - i dati locali – giugno 2006.

Di particolare utilità ed efficacia sarà la “valutazione in progress” del lavoro svolto. Durante lo svolgimento del programma di lavoro si verificheranno via via i risultati raggiunti nei vari aspetti operativi del progetto (elaborazioni, formazione, reportistica, comunicazione, ecc.).

4.2. – Costruzioni

4.2.1. - Il quadro Nazionale

Nel 2003 (**Tab. 9**) si sono verificati in Italia circa 105 mila infortuni nel settore delle Costruzioni e 331 casi mortali. Il dato 2003 (aggiornato al 22 novembre 2004) conferma una sostanziale stabilità rispetto agli anni precedenti, anche se proprio nel 2003 il settore ha conosciuto una grande vivacità produttiva e una forte crescita di occupati (+3,5%, fonte ISTAT - rilevazione forze di lavoro).

Tab. 9.

Infotuni sul lavoro avvenuti nel 2003 nel settore COSTRUZIONI - ITALIA

REGIONE/RIP. GEOGRAFICA	Infotuni in complesso	Casi mortali
PIEMONTE	7.944	21
VALLE D'AOSTA	515	3
LOMBARDIA	17.955	53
LIGURIA	3.871	8
NORD-OVEST	30.285	85
TRENTINO ALTO	4.000	8
FRIULI V. G.	2.863	7
VENETO	12.997	40
EMILIA ROMAGNA	13.347	24
NORD-EST	33.207	79
TOSCANA	9.554	22
UMBRIA	2.586	7
MARCHE	4.197	15
LAZIO	5.141	23
CENTRO	21.478	67
ABRUZZO	2.882	14
MOLISE	583	3
CAMPANIA	2.997	17
PUGLIA	4.850	14
BASILICATA	814	5
CALABRIA	1.800	18
SUD	13.926	71
SICILIA	3.960	21
SARDEGNA	2.482	8
ISOLE	6.442	29
ITALIA	105.338	331

Sulla base di tali indicatori risulta che il rischio infortunistico nel settore delle Costruzioni a livello nazionale (64,33 infortuni per 1.000 addetti) è notevolmente più alto di quello medio generale dell'Industria e Servizi (39,79).

La frequenza infortunistica risulta particolarmente elevata nelle regioni dell'Umbria e delle Marche con valori dell'indice nettamente superiori a quello medio nazionale

sia per quanto riguarda lo specifico settore delle Costruzioni che per il complesso dell'Industria e Servizi.

Tab. 10.

Indici di frequenza infortunistica per regione (*)

REGIONE	Costruzioni	REGIONE	Tutti i settori (Industria e Servizi)
ABRUZZO	79,92	ABRUZZO	45,11
BASILICATA	60,32	BASILICATA	50,29
CALABRIA	60,84	CALABRIA	32,71
CAMPANIA	39,15	CAMPANIA	26,57
EMILIA ROMAGNA	77,17	EMILIA ROMAGNA	51,97
FRIULI V. G.	70,32	FRIULI V. G.	52,17
LAZIO	43,97	LAZIO	26,01
LIGURIA	74,81	LIGURIA	46,07
LOMBARDIA	59,07	LOMBARDIA	34,45
MARCHE	91,19	MARCHE	53,08
MOLISE	70,54	MOLISE	37,91
PIEMONTE	50,22	PIEMONTE	36,63
PUGLIA	71,92	PUGLIA	44,72
SARDEGNA	57,38	SARDEGNA	37,39
SICILIA	57,59	SICILIA	28,44
TOSCANA	71,29	TOSCANA	43,92
TRENTINO ALTO ADIGE	85,89	TRENTINO ALTO ADIGE	43,80
UMBRIA	97,86	UMBRIA	56,78
VALLE D'AOSTA	65,81	VALLE D'AOSTA	33,27
VENETO	79,07	VENETO	49,16
ITALIA	64,33	ITALIA	39,79

(*) Per 1.000 addetti INAIL - Media ultimo triennio consolidato 11/2004

4.2.2 - Il quadro Regionale

Settori di Attività Economica	2000	2001	2002	2003	2004
F COSTRUZIONI	1.787	1.762	1.818	1.846	1.751
TOTALE	11.876	12.123	12.239	11.734	11.695

Da una valutazione più approfondita risulta che il trend degli eventi-infortuni nel settore Costruzioni della Regione che, se è vero che dimostra, seppure limitatamente al rapporto 2003/2004, una certa riduzione pure consistente (-5.14%), è anche vero che gli eventi dannosi sono di maggiore entità sia in termini di gravità degli infortuni che in termini di morte.

I due dati rilevanti sono:

- **Costruzioni anno 2004:**
- indennizzati in Capitale = 148
- Permanente in rendita = 50
- Morte = 14

In valore assoluto e percentuale tra i più alti rispetto agli altri settori (vedere seguito Tavola 8 INAIL riportata nel testo).-

Stralcio seguito Tavola 8 – I NAIL

Segue Tavola 8 - Infortuni sul lavoro avvenuti nel periodo 2002-2004 denunciati all'INAIL e indennizzati a tutto il 30.04.2005 per settore di attività economica, anno e tipo di conseguenza - INDUSTRIA E SERVIZI

SETTORE DI ATTIVITÀ ECONOMICA	ANNI	Casi denunciati	Temporanea	DI CUI INDENNIZZATI			Morte	Totale
				in capitale	in rendita	Totale		
F Costruzioni	2002	1.818	1.434	131	59	190	10	1.634
	2003	1.845	1.436	127	52	179	16	1.631
	2004	1.677	1.271	148	50	198	14	1.483

4.2.3 – Obiettivi ed azioni

Il dato della tabella precedente, unitamente agli indicatori quali tasso grezzo e tasso standardizzato infortuni per AS e per comparto economico danno una indicazione importante per l'intervento nel settore in questione.

A tale fine la linea guida fondamentale, a partire dai dati di attività di cui alla Tab. 8 è quella dell'aumento del controllo dei cantieri di edilizia di qualsiasi dimensione che comporta:

a) innalzare il tasso di registrazione delle notifiche preliminari (ex art. 11 D.Lgs. 494/96) fino al 100% nel triennio;

b) portare ad almeno il 5-7% delle notifiche il tasso di quelle utilizzate per il campionamento delle zone del territorio da controllare relativamente anche alla identificazione delle imprese impegnate nelle costruzioni.

c) Favorire i criteri di omogeneità degli interventi, con la promozione del coordinamento dei soggetti istituzionali preposti alle azioni di contrasto degli infortuni sul lavoro tramite la costituzione di un gruppo tecnico regionale di coordinamento;

d) Favorire attività di informazione e assistenza verso il comparto costruzioni;

e) Lanciare iniziative nei confronti dei Committenti Pubblici destinatari di norma da parte del D.Lgs. 494/96 mediante alleanze con :

- 1) Associazione dei Comuni;

2) Sindacato dei Lavoratori al fine di sensibilizzare il il Committente Pubblico al perfezionamento delle procedure di gara;

3) Associazioni di Categoria con il ruolo da definire i contenuti da inserire negli atti di gara per la loro compatibilità con l'organizzazione delle imprese;

4) Direzione regionale del Lavoro per la definizione di azioni finalizzati al controllo del lavoro nero;;

5) INAIL - INPS

f) Favorire iniziative nei confronti dei Committenti Privati per affrontare e risolvere l'ovvia impreparazione degli stessi a fronte dei compiti che la legge (D.Lgs. 494/96) loro assegna avviando e strutturando linee di comunicazione accessibili:

1) tra committente ed AS;

2) tra committente ed Associazioni di categoria e dei Proprietari;

3) con gli Ordini ed i Collegi Professionali.

g) favorire lo sviluppo ed il miglioramento della professionalità rispetto ai compiti previsti per i Professionisti che ricopriranno incarichi di Coordinatori per la sicurezza tramite

1) l'elaborazione di un protocollo che definisca compiti, procedure, diagrammi di flusso ed attività connesse secondo criteri di qualità ed appropriatezza;

Alleanze con :

2) Ordini e Collegi Professionali;

3) Organismi paritetici territoriali.

4) Associazione dei costruttori.

Come è evidente le azioni di cui ai punti a) e b) sottendono importanti interventi sull'informatizzazione accentrata almeno in sede delle AA.SS. e sul numero e preparazione professionale degli addetti alla Sorveglianza territoriale di qualunque figura professionale.

4.3 - Infortuni in Agricoltura

4.3.1. Il quadro epidemiologico in Calabria.-

I dati relativi agli infortuni nel settore agricoltura risultano non facilmente descrivibili a causa della mancanza di denominatori; esistono, infatti, solo stime imprecise del numero di addetti assicurati che peraltro non comprendono la totalità dei lavoratori attivi in questo settore. Si deve pertanto tener conto che le rilevazioni, seppur basate su dati ufficiali, non possono essere considerate sufficientemente attendibili, nel senso di una sottostima degli infortuni e delle malattie professionali. E' noto che nel settore agricolo si ha un elevato numero di lavoratori autonomi, di aziende a carattere familiare, una grande diffusione del doppio lavoro e del lavoro nero, un'ampia utilizzazione di pensionati, di donne risultanti non lavoratrici ma casalinghe e di extracomunitari.

Con tali avvertenze preliminari, nel seguito, viene illustrato il quadro epidemiologico del fenomeno così come ricavabile da tutte le fonti informative disponibili in Regione Calabria.

Anzitutto sono descritti i dati di fonte INAIL relativi al numero delle aziende ed agli addetti per il settore Agrindustria e, di seguito, agli eventi accaduti negli anni 2002-2004, sono quindi presentati gli indici di frequenza, infine sono proposte alcune analisi ricavate su eventi definiti dall'INAIL a partire dal 2002 e fino al 2004 e relative alla Calabria.

Tab. 13 - FREQUENZE RELATIVE PER SETTORE DI ATTIVITA' ECONOMICA, PROVINCIA, REGIONE E TIPOLOGIA INAIL DELLE AZIENDE. MEDIA TRIENNIO 2000/02 (PER 1000 ADDETTI) Settore di attività economica: A Agrindustria					
Province e Regioni	Aziende Artigiane			Aziende non Artigiane Monolocalizzate	Totale
	Dipendenti	Autonomi	Totali		
CATANZARO	-	28,08	24,22	112,77	59,08
COSENZA	134,47	31,93	45,19	20,20	26,73
CROTONE	-	-	-	8,63	6,16
REGGIO CALABRIA	37,27	15,53	20,28	32,13	26,22
VIBO VALENTIA	-	24,52	23,41	53,68	40,50
CALABRIA	75,74	26,07	33,12	27,50	29,41
ITALIA	134,37	63,19	70,40	27,98	34,95

Tab. 14 - Infortuni sul lavoro avvenuti nel periodo 2002-2004 e denunciati all'INAIL								
per anno, gestione e sesso								
ANNI	TOTALE INFORTUNI				MORTALI			
	Agricoltura	Industria e Servizi	Dipendenti Conto Stato	TOTALE	Agricoltura	Industria e Servizi	Dipendenti Conto Stato	TOTALE
Maschi								
2002	55.323	684.436	8.130	747.889	160	1.177	17	1.354
2003	54.187	670.887	8.024	733.098	117	1.181	9	1.307
2004	52.459	657.803	8.442	718.704	150	1.021	5	1.176
Femmine								
2002	18.192	210.229	16.346	244.767	7	113	7	127
2003	17.159	209.522	17.531	244.212	8	112	3	123
2004	16.630	211.826	19.408	247.864	15	77	10	102
Maschi e Femmine								
2002	73.515	894.665	24.476	992.656	167	1.290	24	1.481
2003	71.346	880.409	25.555	977.310	125	1.293	12	1.430
2004	69.089	869.629	27.850	966.568	165	1.098	15	1.278

Tab. 15 - INFORTUNI SUL LAVORO IN AGRICOLTURA DENUNCIATI ALL'INAIL, PER ANNO EVENTO E POSIZIONE NELLA PROFESSIONE. Regione: CALABRIA, Sesso: Maschi/Femmine

Infortuni Denunciati per i Lavoratori	2000	2001	2002	2003	2004
AUTONOMI	434	349	284	280	286
DIPENDENTI	1.628	1.580	1.630	1.524	1.459
NON DETERMINATI	-	-	-	-	-
TOTALE	2.062	1.929	1.914	1.804	1.745

Tab. 16 - Infortuni sul lavoro avvenuti nel periodo 2002 - 2004 e denunciati all' INAIL per provincia, regione, gestione e anno

PROVINCE	AGRICOLTURA			INDUSTRIA E SERVIZI			DIPENDENTI CONTO STATO		
	2002	2003	2004	2002	2003	2004	2002	2003	2004
E REGIONI									
CATANZARO	419	382	323	3.028	2.932	2.850	251	262	278
COSENZA	840	802	803	4.022	3.917	4.202	272	305	350
CROTONE	140	152	155	881	895	845	50	53	38
REGGIO CALABRIA	317	273	273	3.129	2.827	2.579	180	215	284
VIBO VALENTIA	198	192	181	1.179	1.167	1.253	97	80	112
CALABRIA	1.914	1.801	1.735	12.239	11.738	11.729	850	915	1.062

Il comparto Agricoltura (dati 2004) è costituito essenzialmente da un numero di addetti pari a 73.878.

Il numero complessivo degli eventi infortunistici in agricoltura nel triennio 2002-2004 è desumibile dalla Tab. 3. da cui si evince che su un totale di 966.568 infortuni accaduti nel 2004 in Italia, circa il 7.15% (69.089) riguardano l'agricoltura.

In Calabria i 1.745 infortuni registrati (Tab. 2) in Agricoltura rappresentano il 2.53% del complessivo .

Sul totale degli infortuni Italia in Agricoltura anno 2004 pari a 69.089, i morti assommano a 165 pari a circa lo 0.24%;

Nel 2002 la Calabria ha registrato un numero di eventi mortali tra i più alti (11) rispetto alle altre regioni italiane, tale valore mostra un trend in diminuzione (9) per l'anno 2004 e quindi in Calabria il raffronto numero complessivo di eventi (1.745) e morti (9) porta ad una percentuale pari allo 0,52% con una incidenza media minore rispetto al valore nazionale.

Purtuttavia il dato relativo alla frequenza relativa induce a dare della situazione una valutazione 'preoccupata' non solo e non tanto per gli indicatori premessi, quanto per le considerazioni che seguono.

Per quel che riguarda la forma degli accadimenti stratificate per tipo di conseguenza: la forma che caratterizza con maggiore frequenza gli eventi infortunistici con invalidità temporanea è "caduto in piano su.." (circa il 23 %) così come negli infortuni che esitano con invalidità permanente (29.7%). Nel caso di eventi che hanno provocato la morte (3) la forma che ha avuto una maggior frequenza è "schiacciato da" (42.85%).

La contusione , con 463 casi, è il tipo di lesione più frequente che causa infortuni con invalidità temporanea (35.83 % dei casi) mentre, quella che provoca il maggior numero di eventi con invalidità permanente e con esito mortale è la frattura. La parte del corpo più soggetta agli infortuni è la mano (262 casi); i danni al cranio sono quelli che provocano più del 40 % degli infortuni mortali . La fascia di età più soggetta ad eventi infortunistici e con durata dell'inabilità più elevata (29 giorni) risulta essere quella compresa tra 35 e 49 anni.

Tra le lavorazioni agricole (tabella 8), le più pericolose risultano essere "allevamento di animali", "lavorazioni ausiliarie" e "preparazione del terreno".

4.3.2 - Riduzione degli infortuni e delle malattie professionali.

L'indirizzo di intervento in agricoltura ha come obiettivo generale sia la riduzione della frequenza degli infortuni - con priorità per quelli mortali e gravi o con inabilità permanente, derivanti dall'impiego di mezzi tecnici a disposizione dell'operatore agricolo, in particolare mezzi chimici e meccanici, oltreché dall'allevamento e governo degli animali - sia la promozione di stili di lavoro sicuri e sani finalizzata ad incidere sulle frequenti patologie da lavoro che, in considerazione dei numerosi agenti nocivi in causa, non sempre vengono riconosciute come tali.

Analizzando i dati sugli infortuni agricoli si rileva come, tra i fattori determinanti dell'infortunio, spesso rivesta un ruolo decisivo il comportamento del lavoratore. E' pertanto evidente come sia fondamentale, per una efficace opera di prevenzione, impegnarsi affinché gli addetti alle attività agricole adottino modalità di lavoro corrette e mettano in pratica nel quotidiano i principi della sicurezza.

Questo obiettivo può essere perseguito prioritariamente attraverso un adeguato processo di formazione che deve incidere sul saper fare e sul saper essere degli operatori agricoli, per portarli, ognuno secondo il proprio ruolo, a conoscere i rischi e le misure di prevenzione, ad applicare corrette procedure di lavoro, corrette modalità di utilizzo delle attrezzature, corrette

scelte (ad esempio in sede di acquisto di prodotti chimici o dispositivi di protezione individuale), ad adottare adeguati comportamenti di sicurezza.

In definitiva, occorre promuovere la diffusione della cultura della sicurezza nel mondo agricolo, comparto dove tradizionalmente è meno sviluppata rispetto a quanto si verifica nell'industria e nell'artigianato.

Per il raggiungimento dell'obiettivo generale, il progetto è articolato in **tre azioni**, per ognuna sono individuati obiettivi interni propri.

4.3.3 - Azioni.

4.3.3.1 - Condivisione del progetto di intervento e coinvolgimento dei diversi attori della prevenzione

Con questa azione si intende intervenire su una delle cause individuate: la scarsa sensibilità al problema sicurezza dei diversi operatori del settore, con conseguente scarsa attenzione al rispetto delle norme di sicurezza.

E' di fondamentale importanza per la realizzazione di interventi efficaci nel settore agricolo conseguire il coinvolgimento delle Associazioni di categoria. Infatti, la collaborazione con le Associazioni può permettere una organizzazione delle iniziative in grado di coinvolgere in modo diffuso e capillare le imprese agricole e di stimolare la partecipazione degli operatori.

L'obiettivo interno è identificato nella promozione e costituzione di una rete di attori disponibili a diffondere la cultura della sicurezza nel mondo agricolo: professionisti e tecnici che forniscono consulenza / assistenza alle imprese agricole.

Le attività da intraprendere sono:

- individuazione delle istituzioni e agenzie coinvolte nei processi produttivi del mondo agricolo: associazioni di categoria e dei lavoratori, costruttori di macchine e personale dei Servizi delle ASL;
- realizzazione di un incontro con le Associazioni di categoria e con le Organizzazioni Sindacali per presentare il progetto. L'incontro dovrà individuare gli eventuali impedimenti all'espletamento delle attività previste e le azioni che possono essere intraprese per rimuoverli;
- individuazione di promotori della cultura della sicurezza: definizione, condivisione del progetto di prevenzione nel mondo agricolo e individuazione delle figure professionali interfaccia con gli agricoltori.

4.3.3.2 – Percorsi di formazione mirata

Il D.Lgs. 626/94 assegna alle Regioni compiti diretti, in particolare l'art. 22 stabilisce che le Regioni, assieme ad altri soggetti istituzionali, “ svolgono attività di informazione, consulenza e assistenza in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro”. Le possibili Linee Guida da emanare per l'applicazione dello stesso decreto legislativo suggeriscono, inoltre, che la Regione potrebbe svolgere funzioni di:

- orientamento: attraverso la produzione di documenti e la promozione di iniziative;
- coordinamento delle attività di formazione che coinvolgono le ASL;
- accreditamento: attraverso l'individuazione di criteri e standard di qualità sulla base dei quali valutare i progetti formativi;
- progettazione di modelli di percorsi formativi;
- organizzazione diretta di iniziative formative, in particolare per gli operatori delle ASL.

4.3.3.3 – Verifica dei risultati nell'ambito del Gruppo di Valutazione Regionale

Le risultanze e i dati relativi alle verifiche effettuate sulle tipologie di macchine, con particolare riferimento agli elementi di rischio eventualmente emersi o ai casi dubbi, saranno oggetto di discussione ed approfondimento da parte del Gruppo di Valutazione Regionale così costituito:

- il Settore Prevenzione Sanitaria della Direzione Sanità Pubblica dell'Assessorato regionale alla Sanità ed i rappresentanti di 5 SPISAL (uno per provincia);
- gli operatori di vigilanza SPISAL che hanno partecipato direttamente alla rilevazione dei dati;

In questa sede, oltre ed essere elaborato il rendiconto dell'attività svolta, verranno evidenziati gli elementi di rischio rilevati al fine di attuare le procedure di segnalazione come previsto al successivo punto e), pertanto, si procederà alla disamina tecnica dei casi dubbi, in modo da giungere ad una loro definizione che ne consenta l'archiviazione o li faccia rientrare tra gli elementi di rischio rilevati e oggetto di successiva segnalazione alle autorità competenti.

I risultati dell'attività di rilevazione, con particolare riferimento agli elementi di rischio emersi nel corso dello studio, saranno oggetto della più ampia diffusione possibile tra gli operatori del settore. A tale proposito sarà avviata una specifica azione divulgativa nei confronti degli attori indicati al punto 4.3.3.1.

4.3.4 - Risorse impiegate

Per la gestione del progetto è previsto l'impegno, in termini di indirizzo e coordinamento, del gruppo di lavoro regionale appositamente costituito.

Per quanto riguarda tutti gli aspetti più squisitamente tecnici come la valutazione del materiale informativo, le schede sulle macchine, l'applicazione di norme e regolamenti, ecc. sarà utilizzata la predetta Commissione tecnica e il CNR-IMA .

In considerazione del considerevole impegno richiesto per la realizzazione del progetto e della necessità di dover attingere e far accrescere specifiche professionalità tra il personale dei Servizi delle ASL si ritiene necessaria l'istituzione di apposito fondo incentivi a favore degli operatori di vigilanza coinvolti nella realizzazione del progetto di prevenzione in agricoltura.

L'importo necessario alla realizzazione del progetto è determinato nella tabella che segue e accantonato a favore del Dipartimento Tutela Salute negli ambienti di vita e di lavoro con apposita deliberazione assunta dalla Giunta Regionale.

4.4. – Lavoratori Atipici.-

4.4.1 – Il quadro Regionale del lavoro atipico

Con il termine forme di lavoro atipico si indica in generale l'insieme dei rapporti di lavoro che, senza essere parte del lavoro autonomo, sono sostanzialmente diversi dal lavoro subordinato e dipendente standard, quale si è sviluppato nel corso del secolare processo di industrializzazione» (Pero, 1990).

Sono definiti tali, cioè, i lavoratori il cui rapporto di lavoro manca di uno o più requisiti seguenti:

- la subordinazione gerarchica all'imprenditore;
- l'integrazione organizzativa nell'azienda;
- l'obbligo a tempo indeterminato;
- un regime costante della prestazione;
- l'esclusività del rapporto con l'imprenditore;
- l'offerta della disponibilità temporale da parte del lavoratore.

Una mappa possibile per il raggruppamento sotto il comune identificatore di 'lavoratore atipico' è riportato nelle Tabb. 21 e 22 che indicano anche una sorta di tasso di atipicità della singola regione a seconda della qualità e quantità degli occupati con rapporti di lavoro, appunto, atipico secondo la definizione premissa.

Tab. 21 - Tasso di "atipicità" secondo la tipologia di contratto per regione sul totale degli occupati

Anno 2000(*)

Valori percentuali

Regioni	Occup. Italia 2000	Apprendistato	Formaz lavoro	Piani Ins. Profes.	Lavori Social. Utili	L. inter. (2000)	CoCoCo (iscritti 2000)	Part-time
Piemonte- Valle d'Aosta	1.823.000	2,5	1,5	0,0	0,1	3,2	8,1	5,5
Lombardia	3.875.000	2,1	1,8	0,0	0,0	3,1	11,1	6,5
Liguria	596.000	2,1	0,8	0,2	0,2	1,0	8,9	6,3
Trentino Alto Adige.	419.000	2,6	1,2	0,0	0,0	1,3	10,8	6,6
Veneto	1.940.000	3,4	1,3	0,0	0,0	2,3	9,2	6,5
Friuli Venezia Giulia	480.000	2,7	1,6	0,0	0,0	2,2	10,9	6,7
Emilia Romagna	1.773.000	3,0	1,8	0,0	0,0	2,0	10,2	5,8
Toscana	1.424.000	2,8	1,2	0,0	0,1	1,2	10,5	6,2
Umbria	323.000	3,0	1,9	0,2	0,3	2,8	9,3	5,0
Marche	591.000	3,5	1,0	0,0	0,2	1,5	8,8	5,3
Lazio	1.916.000	0,9	1,8	0,1	0,5	1,6	10,3	4,8
Abruzzo	448.000	2,0	2,3	0,0	0,7	2,5	7,0	4,1
Molise	108.000	1,2	2,6	0,2	0,9	0,9	6,5	3,6
Campania	1.559.000	0,7	1,1	0,1	1,8	0,6	5,8	3,1
Puglia	1.212.000	1,9	2,1	0,1	0,9	1,7	6,4	2,9
Basilicata	185.000	0,8	1,7	0,2	1,8	1,2	6,3	2,6
Calabria	541.000	0,5	0,6	0,3	1,8	0,2	5,2	3,0
Sicilia	1.350.000	1,0	0,8	0,1	3,4	0,2	6,7	3,0
Sardegna	1.350.000	0,4	0,7	0,0	0,3	0,1	3,4	1,6
Totale	21.078.000	2,1	1,5	0,1	0,6	1,9	9,0	5,2

(*)I dati si riferiscono al primo semestre o altrimenti specificato.

Fonte: Elaborazione Eurispes su dati INPS, Confinterim e Ministero Welfare (OML).

Tab. 22 - Tasso di “atipicità” per tipologia e per regione

Anno 2000(*)

Valori percentuali

<i>Regioni</i>	Appren- distato	Formaz. e lavoro	Piani Ins. Profess.	Lavori Socialm. Utili	L. interin. (2000) 47 az./ 51	CoCoCo (iscritti 2000)	Part-time
Valle d’Aosta	0,3	0,3	0,0	0,0	0,5	0,3	0,3
Piemonte	9,9	8,1	1,6	1,7	14,2	7,5	8,9
Lombardia	19,1	21,6	0,9	0,7	30,5	22,6	23,1
Liguria	2,9	1,5	12,1	1,2	1,5	2,8	3,4
Trentino Alto Adige	2,5	1,6	0,0	0,1	1,3	2,4	2,5
Veneto	14,9	8,1	2,0	0,6	11,2	9,4	11,5
Friuli Venezia Giulia	2,9	2,4	0,4	0,2	2,6	2,8	3,0
Emilia Romagna	12,0	10,0	1,5	0,5	8,8	9,5	9,4
Toscana	9,1	5,6	4,2	1,3	4,2	7,9	8,0
Umbria	2,2	2,0	4,3	0,9	2,3	1,6	1,5
Marche	4,8	1,8	1,0	0,8	2,2	2,7	2,9
Lazio	4,0	10,9	21,0	7,9	7,9	10,5	8,3
Abruzzo	2,0	3,3	1,2	2,6	2,9	1,7	1,7
Molise	0,3	0,9	2,2	0,8	0,2	0,4	0,4
Campania	2,4	5,6	7,0	22,9	2,4	4,8	4,4
Puglia	5,3	7,9	9,5	8,6	5,3	4,1	3,2
Basilicata	0,3	1,0	3,8	2,6	0,6	0,6	0,4
Calabria	0,6	1,0	13,3	7,7	0,2	1,5	1,5
Sicilia	3,1	3,2	8,6	36,0	0,8	4,8	3,8
Sardegna	1,1	3,0	5,2	3,1	0,4	2,4	1,9
Totale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

(*)I dati si riferiscono al primo semestre o altrimenti specificato.

Fonte: Elaborazione Eurispes su dati INPS, Confinterim, Ministero Welfare (OML).

4.4.2. – La frequenza degli infortuni nel settore ‘atipico’

Alle difficoltà e ai ritardi nella classificazione, definizione e monitoraggio del fenomeno infortunistico in generale, si aggiunge l’ approssimazione quando si intende studiare l’associazione tra impiego atipico ed infortuni ad esso correlabili.

Questo avviene sostanzialmente per due motivi:

- il primo di natura strutturale, ed è la lentezza nel rispondere alle modificate dinamiche del mondo dell’occupazione, delle tecnologie e della mutata natura del rischio infortunistico o di malattia;
- il secondo deriva dall’inadeguatezza dei sistemi informativi sulla sicurezza e prevenzione nei luoghi di lavoro, in molti casi sviluppatasi per stratificazioni successive, a loro volta sottostanti più ad obblighi di legge che a un’applicazione della cultura della programmazione e a un ordinato adeguamento ai mutati bisogni dell’organizzazione del lavoro.

Attualmente, la fonte di dati pressoché esclusiva per gli incidenti nel settore atipico è rappresentata dall’Inail, e le stesse informazioni dell’Inail presentano un limite evidente: i dati forniti in tema di incidenti sul lavoro che riguardano i lavoratori atipici, comprendono esclusivamente il lavoro parasubordinato – a sua volta suddivisibile in lavoratori a progetto e collaboratori occasionali ed il lavoro interinale (L. 30/2003) e relativi solo ai settori Industria e Servizi.

4.4.2 – Il quadro statistico-epidemiologico Regionale.-

Secondo le tabelle 21 e 22 la Regione Calabria è una delle regioni che presenta il tasso di atipicità tra i più bassi e, a fronte di tale dato, quello riguardanti gli infortuni e riepilogati nelle tabelle 23 e 24 presentano dati uniformi in termini di trend.

Per quel che riguarda i lavoratori subordinati la Tab. 23 mostra, a fronte di un dato Italia che è cresciuto tra il 2002 ed il 2003 di circa il 21,6 % per stabilizzarsi con un +3,48% il dato regionale aumenta del 50% tra il 2002 ed il 2003 per stabilizzarsi nel 2004 ad un +8,8%.

Il raffronto percentuale col valore Italia mostra un valore compreso tra lo 0,5 e lo 0,62 con relativa tendenza alla stabilizzazione.

Tab. 23 - PARASUBORDINATI - Infortuni sul lavoro avvenuti nel periodo 2002 - 2004 e denunciati all'INAIL per provincia, regione e anno INDUSTRIA E SERVIZI (*)- CALABRIA						
PROVINCE	TOTALE INFORTUNI			MORTALI		
	2002	2003	2004	2002	2003	2004
CATANZARO	4	19	22	-	-	-
COSENZA	19	16	13	-	-	-
CROTONE	2	4	4	-	-	-
REGGIO CALABRIA	2	5	2	-	-	-
VIBO VALENTIA	3	1	-	-	-	-
CALABRIA	30	45	41	-	-	-
ITALIA	5.904	7.179	7.438	24	14	13
Calabria su Italia %	0,5%	0,62	0,55			

La Tab. 24 per il settore dei lavoratori Interinali, mostra valori Italia crescenti di circa il 20,8% tra il 2002 ed il 2003 per attestarsi su un -1% del 2004; il dato regionale, al contrario mostra valori crescenti del 26,5% tra il 2002 ed il 2003 ed una stabilizzazione tra il 2003 ed il 2004 su un - 11% .

Rispetto ai valori nazionali, dopo una prima crescita 2002/2003 che ha portato le percentuali dallo 0,12% allo 0,37% il valore si è andato stabilizzando sullo 0,34%.

L'unico riscontro sugli infortuni mortali vale per i lavoratori interinali con un caso di morte che rappresenta sul valore nazionale 2004 circa 6,25%.

Tab. 24 - INTERINALI - Infortuni sul lavoro avvenuti nel periodo 2002 - 2004 e denunciati all'INAIL per provincia, regione e anno INDUSTRIA E SERVIZI . CALABRIA						
PROVINCE	TOTALE INFORTUNI			MORTALI		
	2002	2003	2004	2002	2003	2004
CATANZARO	3	14	12	-	-	-
COSENZA	4	16	18	-	-	1
CROTONE	1	7	6	-	-	-
REGGIO CALABRIA	4	9	6	-	-	-
VIBO VALENTIA	1	3	2	-	-	-
CALABRIA	13	49	44	-	-	1
ITALIA	10.262	12.956	12.919	10	10	16
Calabria su Italia %	0,12	0,37	0,34			

Dalla valutazione dei dati sopra riportati e dalla letteratura corrente emerge che, per la sua stessa natura e struttura, il lavoro flessibile comporta un maggior rischio di infortuni, benché la frequenza degli infortuni nel lavoro atipico sia estremamente variabile e disomogenea.

Nel lavoro atipico il fattore di rischio infortunistico è legato, pertanto, alla continua mutazione dell'organizzazione del lavoro, ed è amplificato dal notevole numero dei lavoratori occupati.

La tendenza ipotizzata, inoltre, è che ad aumentare saranno tecnopatie ancora non prese in considerazione, come quelle legate ad un continuo utilizzo di supporti elettronici (posture, microtraumi, ecc.), insieme agli infortuni in itinere, ossia dovuti alla maggiore mobilità che verrebbe favorita in caso di lavoro interinale o part-time.

E' da sottolineare anche come l'Inail, in una pubblicazione recente, attribuisca proprio alla maggiore flessibilità il fatto che gli incidenti sul lavoro non diminuiscono, individuando una correlazione tra gli infortuni in ripresa negli ultimi anni e la proliferazione delle aziende individuali.

Sempre secondo l'Inail la flessibilizzazione del lavoro porta a spostare l'attenzione dall'azienda ai singoli lavoratori, sempre più autonomi e da considerarsi individualmente, che divengono quindi inevitabilmente gestori e beneficiari di *'una strategia individuale di prevenzione'*.

In sintesi si evidenzia l'esistenza di una forte relazione tra precarietà occupazionale e cattive condizioni di lavoro e tale relazione è dovuta in primo luogo a variabili di tipo strutturale ovvero al fatto che i lavori che comportano condizioni di lavoro problematiche sono occupati più spesso da lavoratori con contratti di tipo temporaneo (a termine o interinale); in secondo luogo ad una relazione più diretta tra impiego di tipo precario e cattive condizioni di lavoro.

Il che equivale a dire che, al lavoratore atipico, è più facile che si assegnino mansioni rischiose dalle quali non ha nemmeno le tutele e prevenzioni dei lavoratori dipendenti.

4.4.3 – Obiettivi

Gli obiettivi sono quelli di sviluppare delle conoscenze in materia di sicurezza e salute dei lavoratori atipici attraverso l'effettuazione di un'indagine ad hoc, con la collaborazione volontaria delle parti sociali e delle organizzazioni delle categorie che maggiormente impiegano tale tipo di lavoratori e di studiare le caratterizzazioni e le problematiche del lavoro atipico legate alla salute, alla sicurezza e, in generale, al benessere dei lavoratori, attraverso un'indagine campionaria.

Una prima ricognizione, con scopo di qualificazione piuttosto che di una quantificazione del problema. Ciò a conferma della difficoltà strutturale di definire in termini numerici l'entità e l'impatto della gestione della sicurezza nel settore del lavoro atipico.

4.4.4 – Azioni

L'oggetto dell'indagine sui lavoratori atipici nella regione con le collaborazioni su citate, permetterebbe di utilizzarne il patrimonio relazionale e di esperienze rendendo possibile diffondere capillarmente presso le realtà lavorative a maggior concentrazione di lavoro atipico (call-center, fast-food, società di pony express) un questionario realizzato ad hoc.

I cui risultati delle fasi dell'attività, potrebbero essere disponibili nell'ambito del presente progetto di prevenzione a step di un anno nel corso di presentazioni allargate al mondo del lavoro nel suo complesso costituendo una prima fase di dibattito e riflessione che potrebbe riguardare:

- la definizione degli obiettivi;
- la definizione del modello concettuale e dell'universo dell'indagine;

- la realizzazione del questionario a sua volta strutturato in quattro parti, relative a:
 - i) dati strutturali sul lavoratore;
 - ii) informazioni sulla tipologia lavorativa;
 - iii) evidenziazione e caratterizzazione delle problematiche legate alla sicurezza sul lavoro e dei temi della comunicazione-informazione sul rischio;
 - iv) problematiche di carattere psico-sociale legate alla condizione, organizzazione e qualità della vita del lavoratore atipico stesso;
- la rilevazione:
 - i) distribuzione del questionario da autocompilare e successiva raccolta;
 - ii) l'analisi dei risultati;
- la diffusione delle evidenze attraverso un incontro scientifico.

L'analisi, condotta con metodologie statistiche, dovrà essere analizzata da vari punti di vista (psicologico, normativo, contrattuale, ecc.) in modo da rispondere nella maniera più esauriente possibile all'esigenza di avere un quadro di riferimento di base per azioni informative e formative.

5. - SVILUPPO DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE DEL PERSONALE PISAL IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO .

5.1 Premessa

Le presenti linee guida per lo sviluppo del progetto tiene conto della considerazione dovuta al ruolo rivestito dalla formazione quale elemento utile a garantire una continua crescita della qualificazione professionale del personale , a migliorare efficienza ed efficacia nello svolgimento della attività istituzionale; contestualmente si è preso atto della necessità, peraltro sottolineata in questi anni in numerosi documenti elaborati a livello sia europeo che nazionale e regionale che gli interventi formativi rivolti ai lavoratori e agli altri soggetti della prevenzione possiedano adeguati requisiti di qualità metodologica; ciò, anche, considerato il ruolo cardine assegnato alla formazione anche a livello normativo nella modifica dei comportamenti dei lavoratori in materia di sicurezza sul lavoro.

A questo va aggiunto che a partire dal nuovo PSR la formazione è individuata quale attività essenziale da fornire agli SPISAL che sono posti davanti ad un nuovo modo di affrontare le tematiche della prevenzione intesa come lavoro *'per obiettivi'* , che è oramai un'esigenza insopprimibile se gli SPISAL devono, rispondendo ad un mandato così ambizioso, attivare nuove e moderne metodologie di lavoro.

Tale indicazione significa, nella prassi da innovare, riunire gruppi multidimensionali (multidisciplinare, multiprofessionali, multisettoriali) che siano in grado di definire gli obiettivi tenendo conto dei problemi di salute prioritari i quali o dovranno occuparsi della progettazione degli interventi basati su prove di efficacia con esiti misurabili.

5.2 Obiettivi

Gli obiettivi generali che deve avere il progetto sono i seguenti:

1. attivare un piano di formazione del personale SPISAL rispondente alle seguenti indicazioni:
 - aprire la prospettiva del corretto collocamento del Tecnico della Prevenzione nell'ambito del Dipartimento di Prevenzione con ciò intendendo un suo più esteso impiego generalizzato e multidisciplinare all'interno delle articolazioni del Dipartimento ;
 - dare agli Operatori dei PISAL gli strumenti adeguati di statistica sanitaria e di epidemiologia descrittiva degli ambienti di lavoro per la corretta descrizione dei rischi presenti, della frequenza degli eventi morbosi nelle diverse categorie o gruppi di lavoro omogenei.
 - porre al centro dell'organizzazione delle strutture sanitarie il management, la programmazione ed il miglioramento della qualità che sono oggi divenute patrimonio culturale indispensabile per i Dirigenti Medici ed Amministrativi dei servizi Sanitari, soprattutto se con funzioni di responsabilità e coordinamento
2. garantire il soddisfacimento degli obblighi contrattuali in materia di formazione del personale da parte delle aziende sanitarie e della Regione
3. individuare un modello organizzativo all'interno degli SPISAL per lo svolgimento delle attività formative

4. attivare un monitoraggio regionale sulla qualità degli interventi formativi offerti dagli SPISAL

5.3 Strumenti, metodi e tempi

A breve termine:

- A. valorizzazione di quanto già in itinere elaborato dagli SPISAL in base alla valutazione dei bisogni formativi già effettuata sui relativi territori procedendo però ad una rimodulazione delle proposte corsuali al fine di proporre dei prodotti che rispondano a criteri di qualità della progettazione formativa. Nel contempo detti corsi devono essere compatibili con i principi dell'ECM; i crediti corrispondenti a quanto previsto a livello regionale.
- B. attivazione di un corso a livello regionale di formazione per formatori indirizzato a personale degli SPISAL al fine di poter garantire a livello di ogni servizio la presenza di almeno un operatore in grado di applicare una corretta metodologia nella progettazione formativa .

A medio termine:

- C. Analisi dei bisogni formativi del personale degli SPISAL attraverso la somministrazione e successiva elaborazione di un questionario da predisporre, che esamini alcune aree critiche rappresentate dalle innovazioni legislative, dalle problematiche consolidate e dall'organizzazione del servizio.
- D. Predisposizione di un piano di formazione sulla base dell'analisi dei bisogni formativi che preveda:
 - corsi per aree formative : dirigenti medici, tecnici della prevenzione, funzionari amministrativi,
 - target multiprofessionale
 - rispondenza ai criteri ECM
 - attribuzione crediti specifici per figure professionali corrispondenti a quanto concordato a livello regionale
 - omogeneità qualitativa
 - gestione decentrata di alcune attività formative

5.4 - Modalità operative

Tali attività verranno messe in atto a seguito della stipula delle convenzioni allegate e secondo i seguenti punti:

- elaborazione dei documenti previsti dal presente progetto
- supporto alla progettazione formativa
- valutazione di progetti formativi
- partecipazione a incontri ove richiesto dal responsabile del settore con servizi, soggetti istituzionali, mondo del lavoro
- partecipazione a riunioni del gruppo formazione

5.5 - Indicatori di processo e di risultato.

Saranno individuati dei criteri di valutazione delle attività e dei risultati raggiunti tramite degli indicatori misurabili con le seguenti indicazioni di orientamento:

- Indicatori di efficacia;
- indicatori di efficienza;
- indicatori di performance;
- standard di accettabilità;
- mantenimento delle scadenze temporali previste sulla base delle indicazioni di progetto.

6. SOSTEGNO ALLA RETE REGIONALE DEI RLS ED ALLE ORGANIZZAZIONI DATORIALI DELLE PMI

6.1 - Premessa

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) costituisce uno dei nuovi soggetti previsti dalle direttive comunitarie, che operano all'interno delle aziende per la sicurezza dei lavoratori. E' una figura, non antagonista, che concorre alla realizzazione del sistema aziendale della sicurezza, assieme al responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, al medico competente ed al datore di lavoro, nonché a tutti i lavoratori.

Tuttavia, i dati forniti dal monitoraggio sull'applicazione del dlgs 626/94 realizzato dalle regioni, evidenziano ancora una non completa diffusione del RLS all'interno delle imprese con una presenza pari al 71% del campione analizzato, percentuale che scende man mano che si riducono le dimensioni aziendali sino al 50% delle piccolissime imprese.

La consultazione del RLS da parte delle aziende nelle varie fasi e momenti previsti dalla normativa è una prassi in larga misura disattesa. La formazione degli stessi, obbligatoria, è carente ed è stata effettuata solo nel 60 % delle aziende del campione.

Esiste inoltre un problema di adeguata comunicazione tra i RLS e le strutture del Dipartimento di prevenzione che si occupano di sicurezza nei luoghi di lavoro (SPISAL), ancora poco coinvolte o troppo spesso appiattite in un mero esercizio di funzioni di vigilanza, mentre come accennato in precedenza più ampio può e deve essere lo spazio da dedicare ai compiti di informazione e assistenza.

L'apporto da parte del Datore di Lavoro , specialmente nelle PMI , per quel che attiene alla sicurezza degli addetti è insostituibile per l'evidente ragione che l'attività dell'Impresa risente delle condizioni di igiene e sicurezza in cui operano gli addetti.

Infatti una attività proficua rimane tale nel tempo , a costi ridotti, se non intervengono fatti che spesso sconvolgono la vita di una piccola impresa come un infortunio grave o mortale che ne mette in forse l'esistenza,

Né è pensabile di ottenere e mantenere standard elevati di sicurezza e di igiene nell'ambiente di lavoro, se non si riesce a motivare in tale direzione e con tale incentivo il datore di lavoro per esempio tramite le sue organizzazioni di categoria.

5.2 Obiettivi

Considerati i compiti assegnati dal legislatore al RLS appare evidente come lo stesso possa svolgere un prezioso ruolo di sostegno al sistema aziendale per la sicurezza, tanto più si radica nel tessuto delle aziende e soprattutto se ne favorisca l'azione propositiva e di sostegno nella individuazione dei problemi e soprattutto delle soluzioni. E' pertanto interesse generale che la figura del RLS sia più diffusa e soprattutto sostenuta sotto il profilo delle capacità di intervento negli ambiti di competenza attribuitigli dall'art. 19 del d.lgs 626/94.

Le iniziative di promozione rivolte a migliorare le competenze dei RLS devono prioritariamente riguardare il campo dell'informazione e della comunicazione.

La formazione del datore di lavoro, oltre che richiesta dall'applicazione del D.Lgs. 626/94 (art. 4) per potere sostituire e/o integrare l'attività di esperti e valutatori, deve trovare motivazione nell'integrazione di un sistema di sicurezza integrato nelle attività dell'azienda stessa e che permei di sé l'intero management aziendale.

5.3. - Strumenti e metodi

Considerato che i RLS sono prevalentemente espressione delle rappresentanze sindacali aziendali è necessario per la definizione di azioni a sostegno di questa figura un ampio coinvolgimento delle organizzazioni sindacali regionali oltre che dei Servizi di Prevenzione dei Dipartimenti delle AA.SS. e di altri enti pubblici interessati per competenza.

Per quel che attiene i datori di lavoro è opportuno, anche in questo caso, definire le azioni da intraprendere nei confronti delle organizzazioni datoriali delle PMI.

Operativamente le azioni di sostegno si possono quindi individuare mediante:

1. la sottoscrizione di un protocollo d'intesa per la promozione di azioni sinergiche a favore degli RLS e dei datori di lavoro, che veda il coinvolgimento delle organizzazioni sindacali e datoriali più rappresentative a livello regionale e gli enti pubblici cointeressati a rete per competenza (Asl, Ispesl, Inail, ecc) - Giugno 2006;
2. La costituzione dell'anagrafe degli RLS in collaborazione con gli Organismi Paritetici Regionali al fine di definire la presenza degli stessi sul territorio regionale, ovvero la conoscenza dei settori di appartenenza e diffusione nelle imprese nonché la presenza di RLS Territoriali – dicembre 2006;
3. Supporto degli SPISAL alle azioni svolte a livello Regionale e territoriale, di concerto con gli OPT, mediante l'attivazione di punti di ascolto localizzati a rete sul territorio, al fine di poter dare risposte tempestive ai quesiti posti dagli RLS, favorire l'accesso guidato ad una documentazione qualificata, risolvere problemi applicativi delle norme di igiene e sicurezza del lavoro, riducendo il contenzioso e la necessità di interventi repressivi – giugno 2007;
4. l'organizzazione, di concerto con gli Organismi Paritetici Regionali e territoriali, di attività di formazione comuni e trasversali al fine di omogeneizzare le conoscenze dei lavoratori eletti o designati RLS e dei datori di lavoro – dicembre 2007.

6. – COLLABORAZIONI ED ALLEANZE.-

Nella logica più volte indicata a proposito degli interventi in singoli comparti produttivi, al fine di evitare esperienze improvvisate e frammentarie in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro e in ottemperanza a quanto indicato all'art. 27 del medesimo D.Lgs. 626/94, il Presidente del Consiglio dei Ministri con proprio decreto del 5.12.1997 ha emanato l'atto di indirizzo e coordinamento per realizzare sul territorio l'uniformità degli interventi della Pubblica Amministrazione in materia di sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro ed il successivo raccordo con la Commissione consultiva permanente, affidando alle Regioni il compito di istituire i Comitati di coordinamento.

Tale Comitato, dovrà assolvere alle funzioni di raccordo con la Struttura Regionale preposta alla trattazione della materia nell'ambito del Comitato di Coordinamento e Comitato di Coordinamento Tecnico Interregionale per la prevenzione con sede a Roma, utilizzando al meglio le risorse disponibili, sul presupposto e nella consapevolezza delle obiettive difficoltà di poter procedere autonomamente, da parte di ciascuna A.S., alla gestione integrale dei complessi ed innovativi adempimenti imposti dei Decreti Legislativi nn. 626/94 e s.m.i. e 494/96 .

Il Capo VII del titolo I del Decreto 626/94, riguardante le "Disposizioni concernenti la Pubblica Amministrazione" - infatti - prevede tra l'altro momenti e strumenti di coordinamento e di indirizzo per una uniforme applicazione della legge ai vari livelli e con riferimento ai diversi soggetti e organismi istituzionali.

In ottemperanza a quanto sopra la Giunta Regionale recependo le indicazioni relative all'istituzione del Comitato di Coordinamento e la composizione dello stesso ha istituito tale comitato con atto n. 4105 del 5/08/1998 (*"Istituzione del comitato di coordinamento degli interventi della Pubblica Amministrazione in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro (art. 27, comma 1° D.Lgs. 19.09/1994 n. 626 e del D.P.C.M. 5/12/97)"*) .

Si ritiene, oggi, essenziale l'attivazione dello stesso con la seguente possibilità di stringere rapporti di alleanza e collaborazione istituzionale con gli Enti e le Istituzioni che devono, necessariamente , condividere gli obiettivi individuati e proposti, finalizzati alla tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di lavoro.

Ciò presuppone attività collaterali di collaborazione nell'ambito di una "Conferenza Annuale sullo stato di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro della regione Calabria", contestuale alla pubblicazione dei relativi dati salienti statistico_epidemiologici e dovrebbe vedere protagonisti, oltre agli Organi Istituzionali quali INAIL , ISPESL ed INPS, gli Organismi Paritetici Territoriali delle Organizzazioni Sindacali dei Lavoratori, le Stesse OO.SS. maggiormente rappresentative in ambito regionale, le organizzazioni datoriali aggreganti le aziende della PMI, l'ANCI Regionale, gli Ordini ed i Collegi Professionali.

Tab. 21 - COSTI NEL TRIENNIO			
	1° Anno	2° anno	3° anno
Fornitura hardware nuovi flussi informativi	25.000,00	7.000,00	7.000,00
Fornitura hardware Sistema S.I.Mo.R.A.	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Formazione nuovi flussi informativi Struttura Regionale	10.000,00	5.000,00	5.000,00
Formazione personale regionale e SPISAL su S.I.Mo.R.A.	25.000,00	15.000,00	15.000,00
Documentazione e comunicazione nuovi flussi informativi	15.000,00	10.000,00	10.000,00
Formazione personale Regionale (Statistiche epidemiologiche - infortuni)	20.000,00	15.000,00	15.000,00
Formazione personale SPISAL (Statistiche epidemiologiche - infortuni)	20.000,00	30.000,00	30.000,00
Supporto alla formazione di RLS e Datori di Lavoro	25.000,00	25.000,00	25.000,00
Potenziamento Vigilanza comparto edilizia	25.000,00	20.000,00	10.000,00
Potenziamento Vigilanza Infortuni in agricoltura	35.000,00	25.000,00	25.000,00
Riorganizzazione struttura regionale	120.000,00	120.000,00	120.000,00
Risorse umane SPISAL Tab. 7 bis	4.068.000,00	4.068.000,00	4.068.000,00
TOT.	€4.413.000,00	€4.365.000,00	€4.355.000,00
TOT. TRIENNIO	€13.133.000,00		